

Lublin, 24 września 2018 r.

Na podstawie przepisu art. 2 ust 4 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 844), Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza

**Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa lubelskiego.**

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2018 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

<b>Tabela 1: Szpitale I stopnia</b>	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świdnik, TERYT - 0617011, 21-040, ul. Bolesława Leśmiana 4
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002933   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital w Świdniku
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świdnik, TERYT - 0617011, 21-040, ul. Aleja Lotników Polskich 18
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.3.	Pediatrics
2.4.	Neonatology – second level reference
2.5.	Obstetrics and gynecology – second level reference
2.6.	Emergency department – IP
2.7.	General surgery
<b>3.</b>	<b>Other types and scope of services:</b>
3.1.	Specialist consultations in specialist offices corresponding to profiles:
3.1.1.	Specialist consultation – diabetology
3.1.2.	Specialist consultation – endocrinology
3.1.3.	Specialist consultation – hematology
3.1.4.	Specialist consultation – cardiology
3.1.5.	Specialist consultation – tuberculosis and lung diseases
3.1.6.	Specialist consultation – neonatology
3.1.7.	Specialist consultation – obstetrics and gynecology
3.1.8.	Specialist consultation – general surgery
3.1.9.	Specialist consultation – orthopedics and traumatology of the musculoskeletal system
3.2.	Rehabilitation treatment provided in conditions:
3.2.1.	ambulatory or day hospital, which include rehabilitation:
3.2.1.1.	general, in particular for defined groups of patients
3.3.	Oncology diagnosis and treatment in profiles of the system of security, areas or types, in which in the qualification to the system of security of services these were financed in the way indicated in art. 136 ust. 2 of the Act of August 27, 2004 on health care services financed from public funds.
3.4.	Hospital services in the scope of pregnancy and care of newborns
3.5.	Services provided by nurses and midwives
3.6.	Night and day care services

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bychawa, TERYT - 0609034, 23-100, ul. Piłsudskiego 28		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002929	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Bychawie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bychawa, TERYT - 0609034, 23-100, ul. Piłsudskiego 28		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Pediatria		
2.3.	Izba przyjęć – IP		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W JANOWIE LUBELSKIM**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Janów Lubelski, TERYT - 0605054, 23-300, ul. J. Zamoyskiego 149		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002928	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Janów Lubelski, TERYT - 0605054, 23-300, ul. J. Zamoyskiego 149		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie		
2.4.	Pediatria		
2.5.	Neonatologia		
2.6.	Położnictwo i ginekologia		
2.7.	Chirurgia ogólna		
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łuków, TERYT - 0611011, 21-400, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002926   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Lecznictwa Szpitalnego
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łuków, TERYT - 0611011, 21-400, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	Reumatologia
2.2.	Anestezjologia i intensywne leczenie
2.3.	Neurologia
2.4.	Choroby zakaźne
2.5.	Pedagogia
2.6.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny
2.7.	Chirurgia ogólna
2.8.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
3.	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.6.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.3.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.6.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzec Podlaski, TERYT - 0601011, 21-560, ul. Warszawska 2-4
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002958   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzec Podlaski, TERYT - 0601011, 21-560, ul. Warszawska 2-4
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Izba przyjęć – IP
2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Pediatrya
2.4.	Neonatologia
2.5.	Położnictwo i ginekologia
2.6.	Chirurgia ogólna
3.	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.1.2.	kolonoskopia	
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Parczew, TERYT - 0613044, 21-200, ul. Kościelna 136	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002950      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital SPZOZ w Parczewie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Parczew, TERYT - 0613044, 21-200, ul. Kościelna 136	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Geriatrya	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.4.	Pediatria	
2.5.	Położnictwo i ginekologia	
2.6.	Chirurgia ogólna	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – geriatrya	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	

3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Radzyń Podlaski, TERYT - 0615011, 21-300, ul. Wisznicka 111	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002951   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Radzyń Podlaski, TERYT - 0615011, 21-300, ul. Wisznicka 111	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
	2.1.1.1. Reumatologia	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Neurologia	
2.4.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.5.	Pediatria	
2.6.	Położnictwo i ginekologia	
2.7.	Chirurgia ogólna	
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
	3.2.1.1. ogólnoustrojową	
	3.2.1.2. neurologiczną	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
	3.2.2.1. ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
	3.3.2.1. gastroskopia	
	3.3.2.2. kolonoskopia	

3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krasnystaw, TERYT - 0606011, 22-300, ul. Sobieskiego 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002960   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krasnystaw, TERYT - 0606011, 22-300, ul. Sobieskiego 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Choroby płuc	
2.1.1.2.	Reumatologia	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Neurologia	
2.4.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.5.	Pediatria	
2.6.	Neonatologia	
2.7.	Położnictwo i ginekologia	
2.8.	Chirurgia ogólna	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	gastroskopia	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	

3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT - 0619011, 22-200, al. Józefa Piłsudskiego 64	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002953   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE-SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT - 0619011, 22-200, al. Józefa Piłsudskiego 64	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Geriatrya	
2.2.	Pediatria	
2.3.	Neonatologia	
2.4.	Położnictwo i ginekologia	
2.5.	Chirurgia ogólna	
2.6.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.7.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – geriatrya	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Tomaszów Lubelski, TERYT - 0618011, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002978	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Tomaszów Lubelski, TERYT - 0618011, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Geriatrya		
2.1.1.2.	Neurologia		
2.1.1.3.	Reumatologia		
2.2.	Izba przyjęć – IP		
2.3.	Choroby płuc		
2.4.	Choroby zakaźne		
2.5.	Choroby zakaźne dla dzieci		
2.6.	Pediatria		
2.7.	Neonatologia		
2.8.	Położnictwo i ginekologia		
2.9.	Chirurgia ogólna		
2.10.	Anestezjologia i intensywna terapia		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	gastroskopia		
3.2.3.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)		
3.5.2.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)		

3.6. Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1. Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szczeczeszyn, TERYT - 0620134, 22-460, ul. dr. Zygmunta Klukowskiego 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000003152   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZEBRZESZYNIE LECZNICTWO SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szczeczeszyn, TERYT - 0620134, 22-460, ul. dr. Zygmunta Klukowskiego 3	
<b>2. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.2.	Izba przyjęć – IP	
2.3.	Chirurgia ogólna	
<b>3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie</b>		
<b>1. Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Hrubieszów, TERYT - 0604011, 22-500, ul. Piłsudskiego 11	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002977   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Hrubieszów, TERYT - 0604011, 22-500, ul. Piłsudskiego 11	
<b>2. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Neurologia	
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.3.	Choroby płuc	
2.4.	Pediatria	
2.5.	Neonatologia	
2.6.	Położnictwo i ginekologia	
2.7.	Chirurgia ogólna	
2.8.	Izba przyjęć – IP	
<b>3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	

3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – preluksacja
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bełżyce, TERYT - 0609014, 24-200, ul. Przemysłowa 44
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000003743   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Przedsiębiorstwo Nr 1 - Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bełżyce, TERYT - 0609014, 24-200, ul. Lubelska 90
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Pediatrya
2.3.	Położnictwo i ginekologia
2.4.	Chirurgia ogólna
2.5.	Izba przyjęć – IP
3.	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.4.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.7.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.8.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami

3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zamość, TERYT - 0664011, 22-400, ul. Peowiaków 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000003790   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zamość, TERYT - 0664011, 22-400, ul. Peowiaków 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Choroby płuc	
2.2.	Pediatria	
2.3.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.4.	Izba przyjęć – IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	
3.2.2.	tlenoterapii domowej	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>ARION Szpitale Sp. z o.o.</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-827, ul. Zbożowa 22D	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024660   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biłgoraj, TERYT - 0602011, 23-400, ul. Dr Pojaska 5	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Geriatrya	
2.1.1.2.	Kardiologia	
2.1.1.3.	Neurologia	
2.1.1.4.	Choroby płuc	
2.2.	Choroby zakaźne	
2.3.	Pediatria	

2.4.	Neonatologia
2.5.	Położnictwo i ginekologia
2.6.	Chirurgia ogólna
2.7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.8.	Izba przyjęć – IP
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Sosnowiec, TERYT - 2475011, 41-200, ul. Jabłoniowa 27
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000157293   Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W RYKACH
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Ryki, TERYT - 0616044, 08-500, ul. Żytnia 23
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne

2.2.	Pediatria
2.3.	Izba przyjęć – IP
2.4.	Chirurgia ogólna
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.4.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>Powiatowe Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Opole Lubelskie, TERYT - 0612054, 24-300, ul. Przemysłowa 4A
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002936   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT - 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 18
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Izba przyjęć – IP
2.3.	Pediatria
2.4.	Chirurgia ogólna
2.5.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.8.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.9.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:

3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM.PROF.M.KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-442, ul. Abramowicka 2
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002938   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Szpitalny
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-442, ul. Abramowicka 2
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Neurologia
2.3.	Izba przyjęć – IP
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – logopedia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>Tabela 2: Szpitale II stopnia</b>		
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łęczna, TERYT - 0610034, 21-010, ul. Krasnystawska 52	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002940   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. Św. Siostry Faustyny Kowalskiej w Łęcznej	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łęczna, TERYT - 0610034, 21-010, ul. Krasnystawska 52	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapię – drugi poziom referencyjny	
2.4.	Chirurgia ogólna	
2.5.	Chirurgia plastyczna	
2.6.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	terapii hiperbarycznej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lubartów, TERYT - 0608011, 21-100, ul. Cicha 14	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002947   Oznaczenie organu: W - 06



1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lubartów, TERYT - 0608011, 21-100, ul. Cicha 14
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	Choroby płuc
2.2.	Neurologia
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.4.	Pediatrica
2.5.	Neonatologia – drugi poziom referencyjny
2.6.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny
2.7.	Chirurgia ogólna
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.9.	Urologia
2.10.	Izba przyjęć – IP
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.12.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.13.	Porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.14.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, UL. CHOPINA 13	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002957 Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne - Szpital Powiatowy	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, UL. CHOPINA 13	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Kardiologia	
2.4.	Neurologia	
2.5.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.6.	Choroby płuc	
2.7.	Pediatria	
2.8.	Neonatologia	
2.9.	Położnictwo i ginekologia	
2.10.	Chirurgia ogólna	
2.11.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.12.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	neurologiczną	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	

3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Chełm, TERYT - 0662011, 22-100, ul. Ceramiczna 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002955      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Chełm, TERYT - 0662011, 22-100, ul. Szpitalna 53B	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Dermatologia i wenerologia	
2.1.1.2.	Choroby płuc	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Neurologia	
2.4.	Anestezjologia i intensywne terapię – drugi poziom referencyjny	
2.5.	Choroby zakaźne	
2.6.	Pediatria	
2.7.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny	
2.8.	Chirurgia ogólna	
2.9.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.10.	Otorinolaryngologia	
2.11.	Urologia	
2.12.	Kardiologia	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	

3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.18.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.20.	Porada specjalistyczna – logopedia
3.1.21.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.3.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>Tabela 3: Szpitale III stopnia</b>		
<b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, Al. Kraśnicka 100	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002945
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, Al. Kraśnicka 100	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Alergologia	
2.4.	Diabetologia	
2.5.	Endokrynologia	
2.6.	Gastroenterologia	
2.7.	Kardiologia	
2.8.	Nefrologia	
2.9.	Toksykologia kliniczna	
2.10.	Neurologia	
2.11.	Onkologia kliniczna	
2.12.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.13.	Choroby płuc	
2.14.	Pediatria	
2.15.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.16.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.17.	Chirurgia ogólna	
2.18.	Chirurgia naczyniowa	
2.19.	Chirurgia onkologiczna	
2.20.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.21.	Otorinolaryngologia	
2.22.	Urologia	
2.23.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – toksykologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – neonatologia	

3.1.17.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.19.	Porada specjalistyczna – proktologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.21.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.22.	Porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy
3.1.23.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.25.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	badania izotopowe
3.3.2.2.	terapia izotopowa
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.10.2.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.10.3.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.4.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.10.5.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.10.6.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŚNIENIOWOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.10.7.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)
3.10.8.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFIEM, EPOPROSTENOLEM I MACYTENTANEM (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.9.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)

3.10.10.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)	
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) PUŁAWY, TERYT - 0614011, 24-100, ul. Józefa Bema 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002932      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) PUŁAWY, TERYT - 0614011, 24-100, ul. Józefa Bema 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Kardiologia	
2.4.	Neurologia	
2.5.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.6.	Choroby płuc	
2.7.	Reumatologia	
2.8.	Choroby zakaźne	
2.9.	Choroby zakaźne dla dzieci	
2.10.	Pediatria	
2.11.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny	
2.12.	Chirurgia ogólna	
2.13.	Chirurgia dziecięca	
2.14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.15.	Okulistyka	
2.16.	Urologia	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hepatologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.17.	Porada specjalistyczna – okulistyka	

3.1.18.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.9.3.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)
3.9.4.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.9.5.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002949   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wieloprofilowy
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Izba przyjęć – IP
2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Neurologia



2.4.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.5.	Choroby płuc
2.6.	Choroby zakaźne dla dzieci
2.7.	Pediatrics
2.8.	Neonatology – tertiary level of reference
2.9.	Obstetrics and gynecology – tertiary level of reference
2.10.	Obstetrics and gynecology
2.11.	General surgery
2.12.	Orthopedics and traumatology of the musculoskeletal system
2.13.	Otorhinolaryngology
2.14.	Urology
2.15.	Chemotherapy – hospitalization
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.8.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne u dzieci
3.1.9.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	gastroskopia
3.2.3.	tlenoterapii domowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.7.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.3.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biała Podlaska, TERYT - 0661011, 21-500, ul. Terebelska 57-65	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002999
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biała Podlaska, TERYT - 0661011, 21-500, ul. Terebelska 57-65	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Geriatrya	
2.4.	Kardiologia	
2.5.	Neurologia	
2.6.	Onkologia kliniczna	
2.7.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.8.	Choroby płuc	
2.9.	Choroby zakaźne	
2.10.	Pediatria	
2.11.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.12.	Chirurgia ogólna	
2.13.	Chirurgia naczyniowa	
2.14.	Chirurgia onkologiczna	
2.15.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.16.	Okulistyka	
2.17.	Otolaryngologia	
2.18.	Urologia	
2.19.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – neurologia dziecięca	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.17.	Porada specjalistyczna – okulistyka	
3.1.18.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.1.19.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	

3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.2.1.4.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.3.4.	tlenoterapii domowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.9.3.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.5.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.PAPIEŻA JANA PAWŁA II</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) ZAMOŚĆ, TERYT - 0664011, 22-400, ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002991   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) ZAMOŚĆ, TERYT - 0664011, 22-400, ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)

2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Endokrynologia
2.4.	Gastroenterologia
2.5.	Geriatryka
2.6.	Kardiologia
2.7.	Nefrologia
2.8.	Neurologia
2.9.	Onkologia kliniczna
2.10.	Anestezjologia i intensywne leczenie – drugi poziom referencyjny
2.11.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny
2.12.	Chirurgia ogólna
2.13.	Chirurgia naczyniowa
2.14.	Chirurgia onkologiczna
2.15.	Kardiochirurgia
2.16.	Neurochirurgia
2.17.	Okulistyka
2.18.	Otorynolaryngologia
2.19.	Urologia
2.20.	Chemioterapia – hospitalizacja
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – geriatryka
3.1.6.	Porada specjalistyczna – hematologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.9.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.10.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.15.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.16.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.17.	Porada specjalistyczna – proktologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.21.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatryka
3.1.23.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa
3.1.24.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	kardiologiczną

3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.8.1.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym
3.8.2.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.9.2.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.9.3.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.9.4.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.9.5.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.6.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.9.7.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.9.8.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.9.9.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.9.10.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)
3.9.11.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.12.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.9.13.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.9.14.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.9.15.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne</b>		
<b>Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-090, ul. Dr K. Jaczewskiego 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002948   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Onkologiczny COZL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-090, ul. Dr K. Jaczewskiego 7	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Onkologia kliniczna	
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.3.	Chirurgia onkologiczna	
2.4.	Izba przyjęć – IP	
2.5.	Chemioterapia – hospitalizacja	
2.6.	Brachyterapia	
2.7.	Radioterapia	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – immunologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – genetyka	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie bólu	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – proktologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	rezonansu magnetycznego	
3.3.3.	brachyterapii	
3.3.4.	teleradioterapii	
3.3.5.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.5.1.	gastroskopia	
3.3.5.2.	kolonoskopia	
3.3.6.	badań genetycznych	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)	
3.6.2.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD- 10 C 18 – C 20)	

3.6.3.	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.6.4.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.6.5.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.6.6.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.6.7.	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.6.8.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.6.9.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)
3.6.10.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.11.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBY (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)
3.6.12.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.6.13.	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.6.14.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)
3.6.15.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLIZOWYCH (ICD-10 C43)
3.6.16.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
3.6.17.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)
3.6.18.	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.6.19.	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)
3.6.20.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.6.21.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9) Z ZASTOSOWANIEM IMMUNOGLOBULINY LUDZKIEJ NORMALNEJ PODAWANEJ Z REKOMBINOWANĄ HIALURONIDAZĄ LUDZKĄ
3.6.22.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.6.23.	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

**Samodzielne Publiczne Sanatorium Gruźlicy i Chorób Płuc w Poniatowej**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT- 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 6
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002941   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT- 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 6
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby płuc
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Adampol/ gm. Wiryki, TERYT- 0619082, 22-200, Adampol 37
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002961   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc w Adampolu
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT- 0619082, 22-200, Adampol k. Włodawy 37
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby płuc
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne



<b>Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie</b>		
<b>6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Dęblin, TERYT- 0616011, 08-530, ul. Szpitalna 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018564      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 6 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej-leczenie szpitalne	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Dęblin, TERYT- 0616011, 08-530, ul. Szpitalna 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Izba przyjęć – IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-331, ul. Grenadierów 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018670      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MSWIA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-331, ul. Grenadierów 3	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Kardiologia	
2.5.	Neurologia	
2.6.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.7.	Otorynolaryngologia	
2.8.	Położnictwo i ginekologia	
2.9.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.1.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.1.1.1.	ogólnoustrojową	
3.1.1.2.	kardiologiczną	
3.1.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	

3.1.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
<b>1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-049, ul. Raławickie 23
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018565   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-049, ul. Raławickie 23
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.2.	Chirurgia ogólna
2.3.	Choroby wewnętrzne
2.4.	Dermatologia i wenerologia
2.5.	Izba przyjęć – IP
2.6.	Kardiologia
2.7.	Neurologia
2.8.	Okulistyka
2.9.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.10.	Otorynolaryngologia
2.11.	Położnictwo i ginekologia
2.12.	Urologia
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.8.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.9.	Porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.10.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
<b>INSTYTUT MEDYCYNY WSI IM. WITOLDA CHODŹKI</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018615   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Diabetologia
3.	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – toksykologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.7.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych

3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
<b>Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018601   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W LUBLINIE - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Alergologia dla dzieci	
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci	
2.3.	Endokrynologia dla dzieci	
2.4.	Gastroenterologia dla dzieci	
2.5.	Onkologia i hematologia dziecięca	
2.6.	Kardiologia dla dzieci	
2.7.	Nefrologia dla dzieci	
2.8.	Neurologia dla dzieci	
2.9.	Choroby płuc dla dzieci	
2.10.	Reumatologia dla dzieci	
2.11.	Pediatria	
2.12.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.13.	Chirurgia dziecięca	
2.14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci	
2.15.	Otolaryngologia dla dzieci	
2.16.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.17.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – genetyka	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia dziecięca	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria	
3.1.17.	Porada specjalistyczna – logopedia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.3.	osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania zgodności tkankowej
3.3.3.	badania genetycznych
3.3.4.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.7.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
3.9.2.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.9.3.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8)
3.9.4.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)
3.9.5.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.9.6.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.9.7.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.9.8.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.9.9.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.10.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.9.11.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.9.12.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.9.13.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 27.1)
3.9.14.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER – WILLI (ICD10 Q87.1)
3.9.15.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.9.16.	LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE (ICD-10 E.83.1)
3.9.17.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)

3.9.18.	LECZENIE PRZETOCZENIAMMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
<b>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-081, ul. Stanisława Staszica 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018581      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo Szpitalne SPSK Nr 1 w Lublinie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-081, ul. Stanisława Staszica 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.2.	Hematologia	
2.3.	Angiologia	
2.4.	Dermatologia i wenerologia	
2.5.	Dermatologia i wenerologia dla dzieci	
2.6.	Onkologia kliniczna	
2.7.	Anestezjologia i intensywne leczenie – drugi poziom referencyjny	
2.8.	Choroby zakaźne	
2.9.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.10.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.11.	Położnictwo i ginekologia	
2.12.	Chirurgia ogólna	
2.13.	Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny	
2.14.	Chirurgia onkologiczna	
2.15.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.16.	Okulistyka	
2.17.	Okulistyka dla dzieci	
2.18.	Chirurgia szczękowo-twarzowa	
2.19.	Izba przyjęć – IP	
2.20.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – okulistyka	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – transplantologia	

3.1.14.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1.	gastroskopia
3.2.3.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.6.1.	przeszczepienie rogówki
3.6.2.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.3.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.8.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)
3.8.5.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)
3.8.6.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.8.7.	LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM (ICD-10 B 18, W TYM B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9; B 19 W CAŁOŚCI; C 82; C 83; Z 94)
3.8.8.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.8.9.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.10.	LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO (ICD10 C90.0)
3.8.11.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I (ICD-10 E 75.2)
3.8.12.	LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+) (ICD-10 C91.0)
3.8.13.	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.8.14.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.8.15.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.8.16.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.8.17.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)

3.8.18.	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)	
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy	
<b>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-954, ul. Jaczewskiego 8	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018592      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie- Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-954, ul. Jaczewskiego 8	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Endokrynologia	
2.3.	Gastroenterologia	
2.4.	Kardiologia	
2.5.	Nefrologia	
2.6.	Neurologia	
2.7.	Onkologia kliniczna	
2.8.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.9.	Choroby płuc	
2.10.	Reumatologia	
2.11.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.12.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.13.	Położnictwo i ginekologia	
2.14.	Chirurgia ogólna	
2.15.	Chirurgia klatki piersiowej	
2.16.	Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny	
2.17.	Kardiochirurgia	
2.18.	Neurochirurgia	
2.19.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.20.	Otolaryngologia	
2.21.	Urologia	
2.22.	Transplantologia kliniczna	
2.23.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – immunologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia	



3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.11.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej
3.1.16.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.17.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.19.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.21.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna – transplantologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.2.1.4.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	pozytonowa tomografia emisyjna (PET)
3.3.2.2.	badania izotopowe
3.3.2.3.	terapia izotopowa
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	gastroskopia
3.3.4.2.	kolonoskopia
3.3.5.	żywienia pozajelitowego w warunkach domowych
3.3.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.7.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.8.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.9.1.	przeszczepienie nerki
3.10.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.11.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.11.1.	Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków
3.11.2.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym
3.11.3.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca

3.12.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.12.1.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.12.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.12.3.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.12.4.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.12.5.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.12.6.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.12.7.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.12.8.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.12.9.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNAŁ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.12.10.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.12.11.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.12.12.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)
3.12.13.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.12.14.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.12.15.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.12.16.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)
3.12.17.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.12.18.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFIEM, EPOPROSTENOLEM I MACYTENTANEM (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.12.19.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.12.20.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.12.21.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)
3.12.22.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)

3.13.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
-------	---

Dyrektor Lubelskiego OW NFZ

***Karol Tarkowski***